

**DANE WNIOSKODAWCY**

.....  
(imię, imiona)

.....  
(nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(numer ewidencyjny PESEL )

Adres zamieszkania:  
.....  
.....

**BURMISTRZ OPOCZNA**

Na podstawie art. 32 § 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 roku - Kodeks wyborczy (Dz.U. z 2023 r. poz. 2408) proszę o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania w miejscu pobytu w dniu wyborów posłów do Parlamentu Europejskiego zarządzonych na dzień 9 czerwca 2024 roku.

.....  
(czytelny podpis wyborcy)

**DANE PEŁNOMOCNIKA**

upoważniam Panią / Pana .....

numer ewidencyjny PESEL .....

legitymującą/ego się dowodem osobistym/paszportem serii ..... o numerze .....

do odebrania zaświadczenia o prawie do głosowania uprawniającego do wzięcia udziału w wyborach posłów do Parlamentu Europejskiego zarządzonych na dzień 9 czerwca 2024 roku.

.....  
(czytelny podpis wyborcy)

Potwierdzam odbiór zaświadczenia .....  
data czytelnym podpisem osoby odbierającej zaświadczenie

Realizując wymogi Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE prosimy o zapoznanie się z udostępnioną na stronie internetowej: <http://bip.opoczno.pl/rodo> informacją na temat przetwarzania przez Urząd Miejski w Opocznie danych osobowych.

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Opoczna. Dane przetwarzane są wyłącznie w celu wykonywania zadań Gminy. Posiada Pani/Pan prawo dostępu, sprostowania, ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych